Machine Translated by Google

Siri | Glimstad

NEW YORK | LOS ANGELES | MIAMI
PHOENIX | DETROIT

200 Park Avenue, 17th Floor, New York, NY 10166
sirillp.com | P: (212) 532-1091 | F: (646) 417-5967

19. juli 2021

SENDT VIA E-MAIL

Hr. Xavier Becerra
HHS Sekretærens Kontor
Sekretær, Sundhed og Human Services
200 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20201
c/o Sean McCluskie
E-mail: sean.mccluskie@hhs.gov

Dr. Rochelle P. Walensky
Direktør, Center for Sygdomsbekæmpelse og Forebyggelse
1600 Clifton Road
Atlanta, GA 30329
E-mail: Aux7@cdc.gov

Dr. Janet Woodcock
Midlertidig kommissær, Food & Drug Administration 10903 New Hampshire Avenue Silver Spring, MD 20993
janet.woodcock@fda.hhs.gov

Dr. Peter Marks
Direktør, Center for Biologisk Evaluering og Forskning
Fødevare- og lægemiddelstyrelsen
10903 New Hampshire Avenue
W071-3128
Silver Spring, MD 20993-0002
E-mail: Peter.Marks@fda.hhs.gov

Dr. Tom Shimabukuro
CDC COVID-19 Vaccine Task Force
1600 Clifton Road, NE
Corporate Square, bygning 12
Atlanta, GA 30329
E-mail: ayv6@cdc.gov

Re: *Underrapportering til VAERS og overtrædelse af EUA'er for COVID-19-vacciner*

Kære hr. Becerra, dr. Walensky, dr. Woodcock, dr. Marks og dr. Shimabukuro:

Vi skriver med hastende virkning for at give dig en førstehåndsrapport fra Deborah Conrad, en lægeassistent på et regionalt hospital i New York, om alvorlige skader forårsaget af COVID-19-vacciner og hendes hospitalssystems manglende rapportering til VAERS.

Fru Conrads hospital betjener et samfund, hvor mindre end 50 % af personerne har modtaget COVID-19-vaccinen, men cirka 90 % af de personer, der er indlagt på hendes hospital, har dokumenteret COVID-19-vaccinen. Endnu mere bekymrende er det faktum, at mange personer, der indlægges, oplever komplikationer måneder efter vaccinationen, og hospitalet har nu i gennemsnit flere indlagte patienter end sidste år under pandemien.

Endnu værre er det, at fru Conrad bevidner, at selv skader, der opstår direkte efter COVID-19-vaccination, *ikke* rapporteres til CDC og FDA's system til rapportering af uønskede vacciner **("VAERS").**

Faktisk, efter hun begyndte at hjælpe læger og sygeplejersker på sit hospital med indsendelse af VAERS-rapporter, blev hun forbudt af hospitalet at gøre det for de fleste af rapporterne.
Fru Conrads førstehåndserfaring forstærker de alvorlige bekymringer, der tidligere er blevet rejst om, at der er

Machine Translated by Google

en utrolig grad af underrapportering til VAERS af bivirkninger efter COVID-19-vaccinen. Meddel venligst straks, hvilke skridt du har til hensigt at tage for at (1) informere alle sundhedspersonale om, at alle alvorlige bivirkninger, de observerer efter COVID-19-vaccination, skal rapporteres til VAERS, og (2) straffe hospitaler og sundhedspersonale, der undlader at indgive VAERS-rapporter.

JEG. Underrapportering til VAERS

Som du ved, fulgte et AHRQ-finansieret studie foretaget af Harvard Medical School med 715.000 patienter rapportering til VAERS over en treårig periode på Harvard Pilgrim Health Care. Det konkluderede, at "færre end 1% af vaccinebivirkningerne rapporteres."1

Denne foruroligende lave rate bekræftes af den rate, hvormed anafylaksi efter COVID-19-vaccine rapporteres til VAERS. CDC-direktøren hævder, at "Anafylaksi efter COVID-19-vaccination er **sjælden** og forekom hos cirka **2 til 5 personer pr. million** vaccinerede i USA baseret på hændelser rapporteret til VAERS."2 Denne påstand modsiges af en nylig undersøgelse.
på Mass General Brigham, der vurderede anafylaksi i et klinisk miljø efter administration af COVID-19-vacciner og fandt, at "alvorlige reaktioner i overensstemmelse med anafylaksi forekom med en hastighed på **2,47 pr. 10.000 vaccinationer."3** Dette svarer til 50 til 120 gange flere tilfælde end hvad VAERS og CDC rapporterer.

Underrapporteringen af anafylaksi fra CDC og VAERS er særligt bekymrende, fordi det er obligatorisk for sundhedspersonale at rapportere anafylaksi efter enhver COVID-19-vaccine; de fleste af disse reaktioner forekommer [4] inden for 30 minutter efter vaccination,5 og der har været tilfælde for VAERS,
en intens kampagne fra sundhedsmyndighedernes side for at informere sundhedspersonale om, at de skal rapportere anafylaksi efter COVID-19-vaccination til VAERS. Ikke desto mindre ser rapporteringsraten stadig kun ud til at være omkring 0,8 til 2 procent af alle tilfælde af anafylaksi.

Dette giver anledning til alvorlig bekymring vedrørende underrapportering af bivirkninger efter COVID-19-vaccination til VAERS, især for bivirkninger, der ikke opstår umiddelbart efter vaccination, og hvor sundhedspersonale ikke specifikt er blevet instrueret i at rapportere sådanne bivirkninger til VAERS.

II. Bekræftelse fra frontlinjen

Førstehåndsobservation fra Deborah Conrad, en lægeassistent fra et regionalt hospital i New York **("Hospital"),** bekræfter denne bekymrende og farlige underrapportering til VAERS.
Hendes direkte daglige observation over de sidste to år af hospitalsindlæggelser og vaccinationsstatus

---

[1] https://healthit.ahrq.gov/sites/default/files/docs/publication/r18hs017045-lazarus-final-report-2011.pdf. *Se også* en amerikansk I en rapport fra Repræsentanternes Hus blev det ligeledes anført: "Tidligere FDA-kommissær David A. Kessler har anslået, at VAERS-rapporter i øjeblikket kun repræsenterer en brøkdel af de alvorlige bivirkninger." https://www.congress.gov/106/crpt/hrpt977/CRPT-106hrpt977.pdf.

[2] https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety/adverse-events.html

[3] https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2777417

[4] Se f.eks. https://www.fda.gov/media/144413/download.

[5] *Se* https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety/adverse-events.html; *se også* https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2777417 (gennemsnitlig tid til reaktion er 17 minutter efter vaccination).

Machine Translated by Google

bekræfter også, at COVID-19-vaccinen har forårsaget en stigning i antallet af indlæggelser på hendes hospital, der overstiger selv den, der fandt sted på pandemiens højdepunkt.

Fru Conrad rejste disse bekymringer over for sine overordnede på hospitalet. Efter at de ikke havde reageret, kontaktede hun Dr. Shimabukuro den 26. marts 2021 og til Food and Drug Administration **("FDA")** via e-mail den 15. april 2021, 30. april 2021 og 24. maj 2021 og forklarede, at hun oplevede bekymrende bivirkninger, der ikke var blevet rapporteret til VAERS, herunder perikarditis.
Disse beskeder blev aldrig bekræftet. Fru Conrad rejste også problemet med New York State Department of Health **("NYSDOH")** og med Office of Professional Medical Conduct.
Hun har indtil videre ikke modtaget tilfredsstillende svar, og hun har heller ikke set nogen skridt fra hospitalet for at afhjælpe problemerne.

jeg. Fru Conrad hjælper hospitalspersonale med at indgive VAERS-rapporter

Fru Conrad er i konstant kommunikation med patienter, patienternes familier og andet hospitalspersonale og har kendskab til adskillige alvorlige bivirkninger efter COVID-19-vaccinen, herunder gennembrudstilfælde og dødsfald, samt andre bivirkninger på CDC's liste over "bivirkninger af særlig interesse"6, som ikke er blevet rapporteret til hverken VAERS eller NYSDOH.
Blandt andre alvorlige tilstande efter COVID-19-vaccination har fru Conrad observeret: koagulationshændelser, tilfælde af myokarditis, nyopstået type 1-diabetes, akut myeloid leukæmi, gennembrudstilfælde af COVID-19, død og mere.

I de seneste par måneder har fru Conrad i sin fritid hjulpet læger og andet sundhedspersonale på hospitalet med at rapportere sådanne hændelser til VAERS. I stedet for at rose hendes indsats beordrede adskillige personer på hospitalet fru Conrad til helt at stoppe med at rapportere til VAERS, medmindre hun indsendte en rapport for sin direkte patient. Siden fru Conrad fik denne ordre, har hun kendskab til snesevis af patienter, hvis tilstande kræver en VAERS-rapport, og hvis behandlende sygeplejersker og læger ikke har indgivet en VAERS-rapport. Dette var fuldt ud forudsigeligt, da fru Conrad, så vidt hun vidste, var den eneste sundhedsperson på hospitalet, der indsendte rapporter.

ii. Krav om at indsende VAERS-rapporter

Sundhedspersonale er i henhold til føderal lov forpligtet til at rapportere visse medicinske hændelser, der opstår efter vaccination til VAERS. I henhold til 42 USC § 300aa-25:

> Enhver sundhedsudbyder og vaccineproducent **skal rapportere** til ministeren—
>
> **(A)** forekomsten af enhver begivenhed, der er angivet i vaccineskaden Tabel, herunder de begivenheder, der er anført i afsnit 300aa-14(b) i denne lov , som indtræffer inden for 7 dage efter administration af en vaccine, der er anført i tabellen, eller inden for en længere periode, som er angivet i tabellen eller afsnittet,

[6] *Se* https://www.bestinitiative.org/wp-content/uploads/2021/02/C19-Vaccine-Safety-AESI-Background-Rate-Protocol-_FINAL-2020.pdf d. 12.-13.

Machine Translated by Google

(B) forekomsten af enhver kontraindikerende reaktion på en vaccine, som er angivet i producentens indlægsseddel, og

(C) sådanne andre anliggender, som ministeren måtte kræve ved bekendtgørelse.[7]

Derudover skal alle vaccine- og sundhedsudbydere i henhold til FDA og dens tilladelser til brug i nødsituationer **("EUA")** "indberette følgende oplysninger i forbindelse med administration af ... COVID-19 -vaccine, som de bliver bekendt med, til VAERS i overensstemmelse med faktaarket for sundhedsudbydere, der administrerer vaccine (vaccinationsudbydere8):

- Fejl ved vaccineadministration, uanset om de er forbundet med en bivirkning eller ej • Alvorlige

bivirkninger (uanset om de skyldes vaccination) • Tilfælde af multisystemisk inflammatorisk

syndrom hos børn og voksne

- Tilfælde af COVID-19, der resulterer i hospitalsindlæggelse eller død."9

FDA definerer "alvorlige bivirkninger" som at omfatte:

- Død;
- En livstruende bivirkning;
- Indlæggelse på hospital eller forlængelse af eksisterende indlæggelse;

- En vedvarende eller betydelig uarbejdsdygtighed eller væsentlig forstyrrelse af evnen til at udføre normale livsfunktioner;
- En medfødt anomali/fødselsdefekt;
- En vigtig medicinsk begivenhed, der baseret på passende lægelig vurdering kan bringe personen i fare og kan kræve medicinsk eller kirurgisk indgriben for at forhindre et af de ovennævnte udfald.10

Sundhedspersonale opfordres også kraftigt til at rapportere *"enhver bivirkning, der opstår efter administration af en vaccine,* der er godkendt i USA, til VAERS, uanset om det er klart eller ej, at en vaccine forårsagede bivirkningen."[11] Vigtigheden af at indgive VAERS-rapporter er akut med hensyn til COVID-19-vacciner, der er udviklet baseret på ny teknologi, og som kun har fået tilladelse til brug i nødstilfælde.

---

[7] https://www.law.cornell.edu/uscode/text/42/300aa-25 (fremhævelse tilføjet).

[8] Fru Conrads Hospital er en vaccineudbyder.

[9] https://www.fda.gov/media/144412/download (Pfizer); https://www.fda.gov/media/144636/download (Moderna), https://www.fda.gov/media/146303/download (Johnson & Johnson); https://www.cdc.gov/vaccinesafety/ensuringsafety/monitoring/vaers/reportingaes.html.

[10] https://www.cdc.gov/vaccinesafety/ensuringsafety/monitoring/vaers/reportingaes.html.

[11] https://www.cdc.gov/vaccinesafety/ensuringsafety/monitoring/vaers/reportingaes.html (fremhævelse tilføjet).

Machine Translated by Google

iii. Hospital forhindrer fru Conrad i at indgive VAERS-rapporter

Da fru Conrad bemærkede, at alvorlige bivirkninger, der opstod direkte efter COVID-19-vaccination, ikke blev rapporteret til VAERS, meldte hun sig frivilligt til at indsende de nødvendige rapporter til VAERS på sine og sine kollegers vegne. Fru Conrad gjorde dette, efter at hendes betalte vagter var ophørt, fordi hun forstår den kritiske betydning af opgaven. Som svar fortalte hospitalet fru ... Conrad, de ville revidere de VAERS-rapporter, som fru Conrad havde indsendt, fordi "i [hendes] klinisk rolle og som leder i organisationen," skulle hun "støtte [hospitalets] tilgang til vaccinen", og indsendelse af rapporter til VAERS er tilsyneladende i strid med dets "tilgang til vaccinen".

Det er alarmerende, at hospitalets "tilgang til vaccinerne" ikke inkluderer og ikke har inkluderet at uddanne sundhedspersonale om VAERS og opfordre dem til effektivt og konsekvent at indgive rapporter. I stedet er dets tilsyneladende tilgang aktivt at afskrække dem fra at gøre det.

Som fru Conrad fortalte hospitalet, har hun personligt behandlet mindst fem patienter, der præsenterede sig med ny, uprovokeret dyb venetrombose eller lungeemboli inden for 6 uger efter COVID-19-vaccination. Hun har også set patienter, der efter at have modtaget COVID-19-vaccination præsenterede sig med et nyt slagtilfælde, blødning, autoimmun hepatitis, pludselig bilateral lungebetændelse eller COVID-19-infektion, samt synkope med hovedskade, STEMI, nye arytmier, nye anfaldsforstyrrelser, ny chorea-bevægelsesforstyrrelse og mere. Alene på én dag havde fru Conrad fire patienter med pludselig bilateral lungebetændelse inden for en uge efter deres COVID-19-vaccination. Fru Conrad forstår, at det ikke er hendes ansvar at fastslå en eventuel årsagssammenhæng, men at det er hendes pligt at rapportere disse tilfælde til VAERS, så FDA og CDC har tilstrækkelige data til at registrere potentielle sikkerhedssignaler. Hospitalet har forbudt fru Conrad at indgive VAERS-rapporter for nogen af disse alvorlige hændelser efter COVID-19-vaccination, medmindre hun behandler patienten dire

I forbindelse med revisionen af de VAERS-rapporter, som fru Conrad havde indsendt over en periode på fire uger – i alt 50 rapporter om utilsigtede hændelser, inklusive 4 dødsfald – udtalte hospitalets kvalitetschef, at hun "ikke har hørt rapportering på dette niveau fra andre steder og ikke har hørt lignende rapporter fra [et andet hospital i systemet]". Dette er fru Conrads præcise bekymring: Hvis hun ikke indsender VAERS-rapporterne, bliver de ikke indsendt. Hospitalet tog ikke imod selve rapporterne, som alle var gyldige, men snarere at fru Conrad i modsætning til andre hospitaler faktisk får hospitalet til at indsende rapporter til VAERS. Hospitalet fortalte fru Conrad: "Vi skal sørge for, at vi giver et ensartet budskab til vores team, og vi skal sørge for, at det også er i overensstemmelse med, hvad vores sundhedssystem beder os om at gøre."

Hospitalets konklusion var derfor, spørgende nok, at fru Conrad kun måtte rapportere til VAERS for sine egne patienter:

> Ud fra hvad vores risikoteam fortæller os, kan I i virkeligheden kun rapportere om de patienter, I yder direkte pleje til, og derfor kan I ikke, og jeg ved, at I har meldt jer frivilligt og forsøgt at være hjælpsomme, men vi har brug for, at I prøver at skrue ned for tempoet og fokusere på de patienter, I er direkte ansvarlige for ...

Machine Translated by Google

Fru Conrad gentog, at grunden til, at hun påtog sig denne opgave, er, at ingen andre ønsker det.
gør det, og de gør det heller ikke. Hospitalet afviste dog dette med udtalelsen om, at:

> Tilgangen har været, at dette er den enkelte udbyders ansvar, der mener at have identificeret en potentiel bivirkning, og det har været vores tilgang ... Man kan ikke kontrollere, og jeg ved, at det er frustrerende, men man kan ikke kontrollere, om en anden indberetter ... og vi er nødt til at følge, hvordan systemet griber dette an i øjeblikket.

Da fru Conrad igen forklarede, hvorfor hun har de bekymringer, hun har om underrapportering, Hun blev kaldt en anti-vaccine-bruger af hospitalet:

> Jeg vil ikke have, at vi går ned i nogen form for kaninhul her, men det, jeg synes, vi skal være klare over, og som jeg bare vil være ærlig med dig ... efter at have læst de par e-mails, du sendte mig, og læst den e-mail, der blev sendt til udbyderen, virker det lidt ... øh, meget vaccine ... øv, jeg vil ikke sige meget, men det virker ret, det virker næsten anti-vaccine, ikke sandt, og du ved, det er tydeligt, som en organisation, som et sundhedssystem, ikke sandt, og som ... en organisation, der arbejder på at følge CDC's retningslinjer og følger Sundhedsministeriets vejledning, går vi meget ind for, at patienter får vaccinen. Og vi arbejder meget på ... at arbejde for at reducere vaccine-tøven ... Vi vil have, at folk forstår, at dette generelt er en meget sikker vaccine, og at videnskaben understøtter det.

Vurderingen af "sikker" er naturligvis baseret på rapporter om bivirkninger, og hvis sådanne rapporter ikke foretages, kan denne konklusion være forkert.

Fru Conrad udtrykte yderligere bekymring over bivirkninger efter brugen i nødstilfælde vacciner og fik at vide:

> Ja, ligesom med andre vacciner er der folk, der vil blive negativt påvirket, men generelt har vi set en enorm fordel ved vaccinen ... du og jeg er ikke individuelle udbydere, vi er medarbejderudbydere, og vi er på et vist niveau nødt til at ... i mangel af en bedre måde at sige det på, følger vi virksomhedens linje. Det er en del af vores ansvar at støtte organisationens mission.

"At følge virksomhedens linje" fritager ikke Hospitalet for dets forpligtelser.

Fru Conrads udtrykte bekymring over, at hospitalet ikke engang gad informere sit personale om VAERS og indsende rapporter, var utroligt nok at sige, at "udbyderne burde

Machine Translated by Google

uddanne *sig selv ,* når de har med patienter at gøre i forbindelse med COVID-vaccination. Den information er derude, den er tilgængelig."

Vi kontaktede hospitalet og bad det om straks at bekræfte, at hospitalets mission er i overensstemmelse med at tage alle nødvendige skridt til at opfylde sine juridiske og etiske forpligtelser til at rapportere de obligatoriske medicinske hændelser efter COVID-19-vaccination til VAERS i henhold til føderal lov, herunder: (i) at uddanne personalet om deres ansvar for at rapportere til VAERS, (ii) at udarbejde interne politikker og procedurer, der sikrer, at VAERS-rapporter udarbejdes, og at fastlægge processen for at gøre dette, og (iii) at give fru Conrad og andre sundhedsprofessionelle mulighed for at indsende VAERS-rapporter uden konsekvenser eller fjendtlighed. Vi har ikke modtaget noget svar.

fjerde. **Hospitalsindlæggelser stiger dramatisk, og cirka 90 % af Alle indlagte patienter har modtaget COVID-19-vaccinen**

Selvom mindre end 50% af det samfund, som hospitalet betjener, er Vaccineret

Fru Conrad bemærker, at antallet af hospitalsindlæggelser er højere nu, end det var under pandemien, og at det stiger hver dag. Selvom det amt, som hospitalet betjener, har en vaccinationsrate på mindre end 50 %, har cirka 90 % af patienterne på hospitalet modtaget COVID-19-vaccinen. Det, der gør dette særligt bekymrende, er, at mange af disse patienter er forholdsvis unge, ofte i 30'erne, 40'erne og 50'erne, og derfor er fra en aldersgruppe, hvor vaccinationsraten er langt lavere end 50 procent i det samfund, som hospitalet betjener.

Den eneste grund til, at hospitalet overhovedet har disse data, er, at fru Conrad gentagne gange insisterede på, at hospitalet skulle notere COVID-19-vaccinationsstatussen for hver ny patient. Dette gav hospitalet og fru Conrad et unikt indblik i årsagen til, at antallet af hospitalsindlæggelser steg ud over det niveau, der blev set under pandemien.

Formålet med at udrulle COVID-19-vaccinen er at forbedre den generelle folkesundhed. De daglige observationer fra første hånd, som fru Conrad har gjort sig i løbet af de sidste to år, inklusive de sidste seks måneder, hvor COVID-19-vaccinen har været udrullet, understøtter ikke, at disse produkter forbedrer den generelle sundhed for befolkningen i hendes lokalsamfund, i hvert fald ikke med hensyn til hospitalsindlæggelser for alvorlige helbredsproblemer.

III. Konklusion

Hvis ikke andet, så afspejler fru Conrads førstehåndsberetning, at rapporteringskravene i EUA'erne for COVID-19-vacciner ikke overholdes. Uden robust sikkerhedsovervågning efter godkendelse og efter licensering kan mange amerikanere ende med at blive skadet af forkert testede produkter. For at undgå dette potentielt katastrofale udfald og for at håndtere eventuelle problemer, der opstår, så hurtigt som muligt, skal sundhedsfaciliteter uddannes og holdes ansvarlige for at spore og rapportere alle bivirkninger efter vaccination, herunder gennembrudsvaccinationer.

Machine Translated by Google

tilfælde. Ovenstående modsiger også Dr. Fauci og Dr. Walenskys gentagne, men stadig uunderbyggede, hævder, at "over 97 procent af de personer, der indlægges på hospitalet lige nu, er uvaccinerede."12

Dette burde bekymre HHS, CDC og FDA alvorligt, men i betragtning af svarene på vores tidligere breve, der omhandler dette emne, ser det ikke ud til, at der er nogen bekymring. Der er alvorlige sikkerhedssignaler, som sandsynligvis bliver overset, og for dem, der identificeres, såsom anafylaksi, CVST i forbindelse med trombocytopeni, myokarditis og Guillain-Barré syndrom, er den faktiske rate, der ses i VAERS, muligvis kun toppen af isbjerget. At ignorere og tilsidesætte disse problemer i bestræbelserne på at vaccinere og fremme vaccinetillid kan i sidste ende være en undergang for selve den tillid, du søger at indgyde.

Som forklaret før, vil underrapportering til et passivt signaldetektionssystem, medmindre og indtil underrapportering til VAERS er adresseret, fortsat blinde sundhedsmyndigheder, læger og patienter for, hvad der virkelig sker i klinikken, og vil gøre et ægte informeret samtykke umuligt. Med ønsket om at vaccinere hver eneste amerikaner med COVID-19-vacciner afhænger alle amerikaneres sikkerhed bogstaveligt talt af dette defekte system. Fix det.

Det første skridt til at løse dette er som minimum at automatisere hospitals- og kliniske patientjournaler, så de automatisk sender VAERS-rapporter for alle klinisk signifikante hændelser, der opstår inden for et tidsrum efter vaccination. Dette findes allerede til andre formål. Det kan også gøres for vacciner, hvilket fremgår tydeligt af CDC's egne publikationer om dette emne og side 31 til 34 i en brevveksling med HHS om dette emne, som er tilgængelig her: https://icandecide.org/hhs/vaccines-safety-12-31-18.pdf. Derudover bør FDA håndhæve sine EUA'er i lovens fulde omfang.

Bekræft venligst, at du vil opfylde dine pligter som offentligt ansatte og implementere disse enkle, men kritiske rettelser, der er nødvendige for at konvertere VAERS fra et passivt, defekt system til et aktivt, nyttigt system, der genererer data, der hurtigt og fortroligt kan identificere og håndtere sikkerhedsproblemer. I sidste ende, jo mere robust systemet er, desto mere vil det øge tilliden til vacciner.

Helt ærligt din,
/s/ Aaron Siri
Aaron Siri, Esq.
Elizabeth A. Brehm, Esq.
Caroline Tucker, Esq.

[12] https://www.whitehouse.gov/briefing-room/press-briefings/2021/07/16/press-briefing-by-white-house-covid-19-response-team-og-officials-of-public-health-45/; https://www.nbcnews.com/meet-the-press/meet-press-july-4-2021-n1273065